

Другие маршруты наших путешествий будут пролегать уже в другом направлении: стела на месте первой находки Ерофея Маркова на Режевском тракте, кварц-турмалиновая копь 44-го квартала, карьер 44 квартала, пироксеновый шурф.

Разрабатывая экскурсию «Геологические памятники Березовского месторождения», мы увидели, что знаменитое и богатейшее в прошлом месторождение переживает не лучшие дни. Добыча золота на старейшем золоторудном объекте малорентабельна и происходит постепенная сворачивание добычных работ. Поэтому мы считаем, что необходимо переосмыслить статус этого объекта. Для этого надо создать на его территории национальный парк с сетью туристических маршрутов, охватывающих объекты золотодобычи XVII–XX столетий и уникальные минералогические объекты. Тем более что ресурсы Березовского не ограничиваются одним золотом. Хочется верить, что всему комплексу уникальных природных и информационных ресурсов Березовского золоторудного месторождения будет найдено достойное применение. А при выполнении практической части работы (разработка маршрута выходного дня) мы увидели необходимость организации экологических десантов по уборке территории геологических памятников.

И члены минералогического кружка лицея № 7 делают первые попытки для увековечивания геологических памятников родного города и его окрестностей.

ОСНОВНЫЕ ПОДХОДЫ К ОРГАНИЗАЦИИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ

Л. В. Ложкина
Каменск-Уральский

В национальной Доктрине развития образования и в Федеральной программе развития образования на 2000–2010 гг. в качестве ведущих выделяются задачи сохранения здоровья, оптимизации учебного процесса, разработки здоровьесберегающих технологий обучения и формирования ценности здоровья и здорового образа жизни. Внимание к здоровью детей в наше время возросло закономерно. О неблагополучии в этой сфере знали и говорили давно, но в последние годы проблема стоит особенно остро.

Здоровье необходимо – это базис счастья. Добыть здоровье легче, чем счастье. Природа запрограммировала организм с большим запасом прочности, и нужно много стараний, чтобы этот запас свести к нулю. Если нельзя вырастить ребенка, чтобы он совсем не болел, то, во всяком случае, поддерживать уровень его здоровья вполне возможно.

В советское время о здоровье детей заботились планомерно, да и факторов, разрушающих их здоровье, было меньше. Недостаток витаминов, неправильный режим дня, пьющие родители, авторитарное воздействие педагогов, деформирующее детскую психику – все это было и осталось. Но в современных условиях прежний стиль работы с детьми оказался более дезадаптирующим.

Уменьшается двигательная активность детей, свободное время все чаще отдается просмотрам видеофильмов, компьютерным играм, возрастают учебные нагрузки в школе. Растет число курильщиков среди детей. О проблеме токсикомании и наркомании и говорить не приходится. Современные образовательные учреждения меньше и меньше могут рассчитывать на помощь семей, на систему государственного здравоохранения.

Педагогическая общественность осознает, что именно педагог может сделать для здоровья своих подопечных гораздо больше, чем врач. Однако нельзя педагога заставлять выполнять часть обязанностей врача или медицинской сестры.

Главное предназначение педагога – учить и воспитывать детей. Педагога необходимо обучить психолого-педагогическим технологиям, позволяющим ему самому работать так, чтобы не наносить ущерба здоровью воспитанников. Здоровьесберегающие технологии как раз и интегрируют все направления работы образовательного учреждения по сохранению, формированию и укреплению здоровья учащихся. Использование здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе позволяет организовать качественное обучение, развитие и воспитание детей без ущерба для их здоровья.

Грамотное решение этой задачи на всех уровнях – от программно-нормативного до проведения отдельных занятий или уроков – позволяет решить и две другие, взаимосвязанные с этой задачей: сохранение здоровья педагогов и воспитание культуры здоровья у детей и подростков. Это и достигается с помощью технологий, которые использует здоровьесберегающая педагогика.

Здоровьесберегающие образовательные технологии рассматривают и как технологическую основу здоровьесберегающей педагогики – одной из самых перспективных образовательных систем XXI в., и как совокупность приемов, форм и методов организации обучения и воспитания детей без ущерба для их здоровья, и как качественную характеристику любой педагогической технологии по критерию ее воздействия на здоровье учащихся и педагогов.

Задача каждого образовательного учреждения – приобщить каждого педагога к здоровьесберегающим технологиям. Для того чтобы забота о здоровье детей стала одним из приоритетов работы всего педагогического коллектива и осуществлялась на профессиональной основе, необходимо выстроить систему мотивационных мер:

1. Осознание проблемы негативного воздействия окружающих факторов на здоровье детей и необходимости ее незамедлительного разрешения.

2. Признание педагогами своей солидарной ответственности за неблагоприятные состояния здоровья детей.

3. Овладение необходимыми здоровьесберегающими технологиями (обретение компетенций).

4. Реализация полученной подготовки на практике, в тесном взаимодействии друг с другом, с медиками, с самими учащимися и их родителями.

Поэтому в образовательном учреждении, наряду с образовательной программой, должна реализовываться комплексная программа заботы о здоровье детей. Такие комплексные программы используются в развитых странах мира. Программа здравоохранения в школе включает в себя 7 основных модулей:

1. Образование детей в сфере здоровья.
2. Программы и практические руководства по физической активности.
3. Школьное питание.
4. Медицинские услуги в школе.
5. Психологическое и социальное консультирование.
6. Повышение квалификации работников школ в области здравоохранения.
7. Активное участие семьи и общества.

Среди обязательных условий, при которых программа может быть успешно реализована, необходимо выделить следующие: научно-методическая обеспеченность работы, подбор и подготовка педагогических работников (включая заботу об их здоровье), достаточное финансовое обеспечение проекта.

Только при условии, что администрация, педагоги, психологи, врачи будут работать согласованно, по комплексной программе, разработанной специально для данного образовательного учреждения, можно рассчитывать на формирование того, что мы называем здоровьесберегающим образовательным пространством образовательного учреждения, реализующего на практике идеи и принципы здоровьесберегающей педагогики.

ФОРМИРОВАНИЕ КОМПЕТЕНЦИИ ЛИЧНОСТНО-ЗНАЧИМОГО ФИЗИЧЕСКОГО САМОСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ И ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ

С. М. Малявин

Невьянск

Решение государственной и социально-значимой задачи трансформации воспитания в самовоспитание, а развития личности ученика в саморазвитие в условиях реализации стандартов общего образования, достаточно не простое дело. С точки зрения практика, данная задача посильна тому учителю, который способен технологизировать образовательный процесс, разработать систему мониторинга для получения объективной информации о динамике формирования тех или иных компетенций и принять адекватные решения оптимизации управления. Одной из особенностей названной задачи является то, что ее решение не могут обеспечить только действия одного учителя. Здесь требуется мотивация самих обучающихся, их активная позиция на собственное продвижение и самосовершенствование.

По данным экспресс-опроса старшеклассников нашей школы компетенция физического самосовершенствования включает в себя именно те компоненты, которые и определяют саму суть данного понятия. По их словам это есть: «забота о своем здоровье», «владение физкультурно-оздоровительным комплексом», «соблюдение правил безопасной жизнедеятельности», «занятия спортом», «физзарядка», «половая грамотность», «участие в спортивных мероприятиях и соревнованиях», «здоровый образ жизни», «развитие ловкости (силы, трудолюбия, выносливости,)». И хотя в рейтинговой системе ценностей учащихся нашей школы «Здоровье» стойко занимает одну из лидирующих позиций, практически никто из опрашиваемых не связал компетенцию физического самосовершенствования и здоровьесбережения с ценностно-значимой для него самого и для нации в целом компетенции. В этой связи, вполне естественно утверждение, что для учителей физической культуры, да и педагогического коллектива в целом, формирование компетенции личностно-значимого физического самосовершенствования и здоровьесбережения относятся к разряду проблемных областей деятельности.

При разработки технологии формирования компетенции личностно-значимого физического самосовершенствования и здоровьесбережения я руководствуюсь половозрастными особенностями, психофизическими возможностями, личностными проявлениями, в том числе и нравственно-волевыми и ценностными ориентациями обучающихся. Кроме того выстраиваю последовательность собственных действий и действий ученика, предусматриваю влияние условий в том числе и группы риска, рассчитываю временные и энергетические затраты для достиже-